**Formularz zgłoszenia udziału Konferencji naukowo- szkoleniowej**

**VI BLOK TEMATYCZNY**

**" PSYCHOLOGIA W PRAKTYCE OPIEKUŃCZO-MEDYCZNEJ I SPOŁECZNEJ "**

**1. Imię i nazwisko:**

**2. Stopień/ tytuł naukowy:**

**3. Tel**:

**4. E-mail**:

**5. Zawód wykonywany:**

**6. Miejsce zatrudnienia:**

**7. Adres miejsca pracy:**

**8. Adres korespondencyjny (jeśli inny niż adres miejsca pracy):**

Prosimy o przesłanie zgłoszenia pocztą elektroniczną na adres: [[dydaktyka.psychologia@poczta.umcs.lublin.pl](mailto:dydaktyka.psychologia@poczta.umcs.lublin.pl)](mailto:pkliniczna.neuropsychologia@poczta.umcs.lublin.pl) z dopiskiem ***"konferencja cykliczna"***

do dnia **28 luty 2018 r.**